

**Pengaruh Terapi Manipulasi Pada Kasus *Frozen Shoulder*
Dengan Kekakuan Pola Kapsuler Terhadap Peningkatan
Kemampuan Fungsional**



SKRIPSI

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Dalam
Mendapatkan Gelar Sarjana Sains Terapan Fisioterapi**

Disusun Oleh:

RIZKI KURNIASIH

J110070037

**PROGRAM STUDI DIPLOMA IV FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2011**

LEMBAR PERSETUJUAN

PENGARUH TERAPI MANIPULASI PADA KASUS *FROZEN SHOULDER* DENGAN KEKAKUAN POLA KAPSULER TERHADAP PENINGKATAN KEMAMPUAN FUNGSIONAL

Telah disetujui pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi Mahasiswa Progdil DIV Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Diajukan Oleh :

RIZKI KURNIASIH

J 110070037

Pembimbing I



Totok Budi Santoso, SST.Ft.S.Pd.MPH

Pembimbing II



Wijianto, SST, Ft.

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan tim penguji skripsi Diploma IV Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk memenuhi persyaratan dalam mendapatkan gelar Sarjana Sains Terapan Fisioterapi.

Pada Tanggal, 29 Juli 2011

Tim Penguji Skripsi

(Nama)

(Tanda Tangan)

Penguji I : Totok Budi Santoso SST.Ft,S.Pd,MPH

()

Penguji II : Wijianto SST,Ft


()

Penguji III : Wahyuni, SST.Ft, M.Kes

()

Disahkan Oleh :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta

()

(Arif Widodo,A.kep, M.Kes.)

DEKLARASI

Saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan sepanjang sepengetahuan saya tidak berisi materi yang dipublikasikan atau ditulis orang lain atau telah dipergunakan dan diterima sebagai persyaratan penyelesaian studi di Universitas lain, kecuali pada bagian- bagian tertentu yang telah dinyatakan dalam teks.

Dan apabila skripsi ini merupakan jiplakan dan atau penelitian karya ilmiah orang lain, maka saya siap menerima sanksi baik secara akademis maupun hukum.

Surakarta, Juli 2011

Rizki Kurniasih

ABSTRAK

FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SKRIPSI, JULI 2011

RIZKI KURNIASIH, NIM: J110070037

“PENGARUH TERAPI MANIPULASI PADA KASUS *FROZEN SHOULDER* DENGAN KEKAKUAN POLA KAPSULER TERHADAP PENINGKATAN KEMAMPUAN FUNGSIONAL “

(Pembimbing: Totok Budi Santoso.SST.Ft.SPd.MPH dan Wijianto SST.Ft).

Terdiri dari: VI BAB, 69 Halaman, 11 Gambar, 8 Tabel, 1 Grafik, 11 Lampiran.

Latar belakang: *Frozen shoulder* merupakan wadah semua gangguan pada bahu yang menimbulkan nyeri, keterbatasan lingkup gerak sendi, penurunan kekuatan otot-otot bahu dan penurunan aktifitas fungsional. Gangguan tersebut dapat diatasi dengan terapi manipulasi. Prevalensi penyakit ini adalah sekitar 2% dari populasi umum dan 10 – 29 % pada penderita diabetes di Amerika dan terjadi pada usia 35-65 tahun. Terapi manipulasi merupakan salah satu modalitas yang tepat untuk mengurangi nyeri dan memperbaiki disfungsi sendi dan gangguan kemampuan fungsional seseorang, karena terapi manipulasi dapat meregangkan jaringan lunak sekitar sendi yang memendek.

Tujuan: Untuk mengetahui pengaruh terapi manipulasi pada kasus *frozen shoulder* dengan kekakuan pola kapsuler terhadap peningkatan kemampuan fungsional.

Metode: Eksperimen semu dengan desain penelitian *one group pre and post test design*. Jumlah sampel 18 responden yang berumur antara 46-50 tahun dengan presentase jumlah responden perempuan sebesar 67%. Alat ukur kemampuan fungsional yang digunakan adalah SPADI. Uji normalitas data yang digunakan adalah *shapiro-wilk* dan uji statistik yang digunakan adalah *paired sampel t- test*.

Hasil analisis: Hasil uji statistik menunjukkan bahwa setelah diberikan terapi manipulasi berupa gerakan traksi ke arah *lateroventrocranial*, Slide sendi ke arah *posterolateral*, Slide sendi bahu ke arah *caudal*, Slide sendi bahu ke arah *anteromedial* didapatkan hasil yang signifikan dengan $t = 8,733$ dan $p\text{-value} = 0,001$.

Kesimpulan : Kemampuan fungsional pada pasien *frozen shoulder* dapat ditingkatkan dengan terapi manipulasi.

Kata Kunci : *Frozen Shoulder*, terapi manipulasi, kemampuan fungsional

ABSTRACT

PROGRAMME STUDY OF DIPLOMA IV PHYSIOTHERAPY
HEALTH SCIENCE FACULTY
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA
MINITHESHIS, July 2011

RIZKI KURNIASIH, J 110 070 037

"EFFECT OF MANIPULATION THERAPY FOR FROZEN SHOULDER WITH CAPSULAR PATTERN STIFFNESS ON FUNCTIONAL ABILITY IMPROVEMENT"

Consist of: 6 Chapters, 69 Pages; 8 Tables, 11 Pictures, 1 chart and 11 Enclosure.
(Guided by: Totok Budi Santoso.SST.Ft.SPd.MPH and Wijianto SST.Ft)

Background: Frozen shoulder is a container all at the distractions on the shoulder that causes pain, limited range of motion, decreased muscle strength of shoulder and decreased functional activity. The disorder can be overcome by manipulation therapy. The prevalence of this disease is about 2% of the general population and 10-29% in diabetics in the United States and occurs in 35-65 age years. Manipulation therapy is one of the appropriate modality to reduce pain and improve joint dysfunction and impaired functional ability of a person, because of manipulation therapy can stretch the soft tissues around the joints are shortened.

Purpose: To know the effect of manipulation therapy for frozen shoulder with capsular pattern stiffness on improvement of functional ability.

Methods: Quasi-experimental research design with one group pre and post test design. The total samples of 18 respondents age between 46-50 years with a percentage of female respondents by 67%. Measuring instruments used are the functional ability SPADI. Normality test data used is the Shapiro-Wilk and statistical test used were paired sample t-test.

Result: Statistical test results shows that after a given manipulation therapy in the form of movement toward lateroventrocranial traction, joints toward posterolateral slide, slide the shoulder joint to the caudal direction, slide the shoulder joint to the anteromedial obtained significant results with $t = 8.733$ and $p\text{-value} = 0.001$.

Conclusion: Functional ability in patient which frozen shoulder can be increase by manipulation therapy.

Keyword: frozen soulder, manipulation therapy, functional ability

Motto

*Sesungguhnya bersama kesusahan ada kemudahan dan sesungguhnya
bersama kemudahan ada kesusahan.*

(Q.S. Al-Insyiraah; 5-6)

Kita berdoa kalau kesusahan dan membutuhkan sesuatu, mestinya kita
juga berdoa dalam kegembiraan besar dan saat rezeki melimpah.

"Kahlil Gibran"

*Sesungguhnya dibalik semua ujian yang diberikan Allah SWT kepada hamba-
hambanya yang beriman tersimpan suatu hikmah yang sangat besar*

(isnaeni AS)

*"Tuhan yang mencukupi segalanya kemarin Dia pula yang
mencukupi esok"*

Kemenangan terbesar kita bukanlah karena tak pernah gagal, melainkan
karena bangkit kembali setiap kali kita jatuh

"Konfusius"

PERSEMBAHAN

Allah SWT

Islam agamaku

Almamaterku tercinta yang telah member ilmu yang tak terbatas, mengalir disetiap amalan ma'ruf dan tak kan pernah terhenti keberkahannya

Ayah dan Ibu tercinta yang tak pernah lelah menyemaikan kesabaran dan kesabaran serta do'a diakhir sholatnya dengan deraian air mata, meminta dan memohon yang terbaik bagi anak-anaknya.

Ketiga adik-adikku Fahmi, Evi, Eki yang selalu memberi dukungan yang berupa moral ataupun material dengan tulus dan ikhlas serta kasih sayangnya yang tak ternilai harganya, dan doa-doanya yang selalu mengiringi di setiap langkah ku.

Dwi Irawan yang memberiku semangat dan tujuan hidup yang harus ku capai selama Allah SWT masih memberiku kepercayaan-Nya padaku untuk bisa kembali melihat hari esok dan seterusnya

My Best Frinds DIV Fisioterapi angkatan 07 yang telah memberiku dorongan dan semangat. Kebersamaan dan rasa kepedulian harus selalu kita pertahankan.

KATA PENGANTAR



Assalamua'alaikun Wr.Wb.

Segala puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“PENGARUH TERAPI MANIPULASI PADA KASUS FROZEN SHOULDER DENGAN KEKAKUAN POLA KAPSULER TERHADAP PENINGKATAN KEMAMPUAN FUNGSIONAL DI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN”**.

Penulis menyadari bahwa selesainya pentusunan skripsi ini tidak luput dari dukungan, bimbingan, dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dengan segala kerendahan hati tidak lupa penulis sampaikan terima kasih yang sebesar- besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Arif Widodo, A. Kep. M. Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Ibu Umi Budi Rahayu, SST.Ft, S.Pd, M.Kes, selaku Ketua Progdi DIV Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

4. Bapak Totok Budi Santoso, SST.Ft, S.Pd, MPH, selaku pembimbing I yang dengan sabar dan ikhlas membimbing penulis serta meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam pembuatan skripsi ini.
5. Bapak Wijianto SST.Ft selaku pembimbing II, terimakasih karena dengan sabar dan ikhlas membimbing penulis dan meluangkan waktu, tenaga dan pikiran sehingga skripsi ini dapat diselesaikan
6. Ibu Wahyuni, SST.Ft, M.Kes, selaku penguji yang meluangkan waktu, tenaga dan pikiran serta member masukan kepada penulis.
7. Segenap dosen- dosen pengajar Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
8. Pak Fanani dan mas Mardi yang telah membantu dalam mengurus keperluan penelitian penulis.
9. Ayah dan Ibuku yang selalu memberikan do'a, motivasi dan terima kasih atas semua cinta dan kasih sayang serta dorongan yang tiada henti untuk penulis.
10. Ketiga Adik ku yang paling ku sayangi dan ku cintai, yang telah memberikan keceriaan dan kebersamaannya.
11. Keluarga besarku terima kasih banyak atas semua dukungan dan do'anya.
12. Ngenci yang kusayang terimakasih banyak atas semua dukungan, motivasi dan semangatnya serta melukiskan warna-warni pelangi saat nada suaranya mengalir seperti tetesan air terjun yang menyegarkan.
13. Rekan-rekan seperjuangan Fisioterapi D IV angkatan 2007 terutama sahabat-sahatku terimakasih atas kebersamaan kita dalam kekompakan kita sehingga

kita dapat menyelesaikan skripsi ini, tetap semangat dan semoga kita semua sukses dan menjadi Fisioterapi yang profesional.

14. Semua pihak yang telah banyak membantu penulis dan yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Dalam hal ini penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua dan penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, oleh karena itu penulis berharap kritik dan saran yang bersifat membangun agar skripsi ini menjadi sempurna.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Surakarta, Juli 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTACT.....	vi
HALAMAN MOTTO.....	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	5
C. Pembatasan Masalah	7
D. Rumusan Masalah	8
E. Tujuan Penelitian	8
F. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kerangka Teori	10
1. Pengertian <i>Frozen Shoulder</i>	10
a. <i>Frozen Shoulder</i>	10
b. Anatomi Fungsional <i>Shoulder</i>	10
c. Etiologi.....	14
d. Patofisiologi	16
e. Diagnosis	18
f. Pemeriksaan	19

2. Kemampuan Fungsional Shoulder	23
a. Pengertian Kemampuan Fungsional Shoulder	23
b. Pengukuran Kemampuan Fungsional	23
c. Terapi Manipulasi.....	24
a. Definisi Terapi Manipulasi	24
b. Arah gliding dan Traksi	26
c. Indikasi Traksi dan Gliding.....	27
d. Kontra Indikasi Traksi dan gliding.....	27
e. Aturan aturan Terapi.....	27
f. Terapi Manipulasi Pada Bahu	32
d. Hubungan Terapi Manipulasi Terhadap Kemampuan Fungsional	36
B. Kerangka Teori	38
C. Kerangka Konsep	39
D. Hipotesis	39

BAB III METODE PENELITIAN

A. Tempat dan Waktu Penelitian.....	40
B. Jenis Penelitian.....	40
a. Jenis Penelitian.....	40
b. Desain Penelitian.....	40
C. Teknik Pengambilan Sampel	41
1. Populasi	41
2. Cara Pengambilan Sampel	41
D. Instrumen Penelitian.....	43
1. Variabel Penelitian	43
2. Definisi Konseptual	43
3. Definisi Operasional	44
4. Alat-Alat Yang Diperlukan.....	47
E. Teknik Pengumpulan Data	47
F. Jalannya Penelitian	48

1. Tahap Persiapan	48
2. Tahap Pelaksanaan Terapi Manipulasi	49
G. Teknik Analisis Data	51
1. Deskripsi Data	51
2. Uji Statistik	51
BAB IV HASIL PENELITIAN	
A. Karakteristik Responden.....	53
B. Analisis Data.....	56
1. Uji Normalitas Data.....	56
2. Uji Pengaruh	56
BAB V PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Responden.....	59
1. Umur.....	59
2. Jenis Kelamin.....	59
3. Pekerjaan.....	60
4. Hobby	60
B. Pengaruh terapi manipulasi terhadap peningkatan kemampuan fungsional pada pasien <i>frozen shoulder</i> dengan kekakuan pola kapsuler.....	62
C. Keterbatasan Penelitian	65
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	66
B. Implikasi	66
C. Saran-saran	66
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	SPADI (Skala Nyeri).....	24
Tabel 2.2	SPADI (Skala Disability).....	24
Tabel 4.1	Karakteristik Responden Berdasarkan Umur	54
Tabel 4.2	Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	54
Tabel 4.3	Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan	55
Tabel 4.4	Karakteristik Responden Berdasarkan Hobby	55
Tabel 4.5	Hasil Uji Normalitas Data	56
Tabel 4.6	Hasil Uji Pengaruh	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar2.1	Persendian Bahu	11
Gambar 2.2	Rolling dan Gliding	25
Gambar 2.3	Arah Rolling dan Gliding Ketika Konkaf Bergerak Terhadap Konvek	26
Gambar 2.4	Arah Rolling dan Gliding Ketika Konvek Bergerak Terhadap Konkaf.....	26
Gambar 2.5	Traksi Sendi Bahu Ke Arah <i>Lateroventrocranial</i>	33
Gambar 2.6	Slide Sendi Bahu Ke Arah <i>Posterolateral</i>	34
Gambar 2.7	Slide Sendi Bahu Ke Arah <i>Caudal</i>	35
Gambar 2.8	Slide Sendi Ke Arah <i>Anteromedial</i>	36
Gambar 2.9	Kerangka Teori.....	38
Gambar 2.10	Kerangka Konsep	39
Gambar 3.1	Design Penelitian.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Keterangan Penelitian
Lampiran 2	Persetujuan Tindakan Fisioterapi Mengikuti Program Penelitian (Informed Consent)
Lampiran 3	Kuesioner dan Blangko Pengukuran Kemampuan Fungsional Pada Bahu
Lampiran 4	Hasil Penelitian
Lampiran 5	Analisis Statistik
Lampiran 6	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 7	Dokumentasi Penjelasan Kepada Responden dan Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 8	Dokumentasi Pemeriksaan dan Pengisian Kuesioner.
Lampiran 9	Dokumen Pengukuran SPADI Pre dan Post Test
Lampiran 10	Dokumentasi Pelaksanaan Terapi Manipulasi

